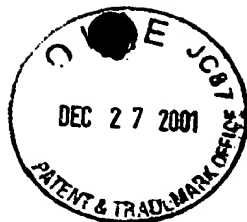


205731US



RECEIVED
DEC 31 2001
TECH CENTER 1600/2000

Declaration and Power of Attorney for Patent Application

Déclaration et Pouvoirs pour Demande de Brevet

French Language Declaration

En tant l'inventeur nommé ci-après, je déclare par le présent acte que:

Mon domicile, mon adresse postale et ma nationalité sont ceux figurant ci-dessous à côté de mon nom.

Je crois être le premier inventeur original et unique (si un seul nom est mentionné ci-dessous), ou l'un des premiers co-inventeurs originaux (si plusieurs noms sont mentionnés ci-dessous) de l'objet revendiqué, pour lequel une demande de brevet a été déposée concernant l'invention intitulée

et dont la description est fournie ci-joint à moins

- ☐ ci-joint
☐ a été déposée le _____

sous le numéro de demande des Etats-Unis ou le numéro de demande international PCT

_____ et modifiée le _____
_____ (le cas échéant).

Je déclare par le présent acte avoir passé en revue et compris le contenu de la description ci-dessus, revendications comprises, telles que modifiées par toute modification dont il aura été fait référence ci-dessus.

Je reconnais devoir divulguer toute information pertinente à la brevetabilité, comme défini dans le Titre 37, § 1.56 du Code fédéral des réglementations.

As a below named inventor, I hereby declare that:

My residence, mailing address and citizenship are as stated next to my name.

I believe I am the original, first and sole inventor (if only one name is listed below) or an original, first and joint inventor (if plural names are listed below) of the subject matter which is claimed and for which a patent is sought on the invention entitled.

USE OF FIBERS IN A CARE COMPOSITION OR A
MAKE-UP COMPOSITION TO MAKE THE SKIN MATTE

the specification of which

- ☐ is attached hereto.
☒ was filed on May 3, 2001

as United States Application Number or PCT
International Application Number

09/847,388 and was amended on _____
_____ (if applicable)

I hereby state that I have reviewed and understand the contents of the above identified specification, including the claims, as amended by any amendment referred to above.

I acknowledge the duty to disclose information which is material to patentability as defined in Title 37, Code of Federal Regulations, § 1.56.

French Language Declaration

POUVOIRS: En tant que l'inventeur cité, je désigne par la présente l'(les) avocat(s) suivant(s) pour qu'ils poursuive(nt) la procédure de cette demande de brevet et traite(nt) toute affaire s'y rapportant avec l'Office des brevets et des marques: (mentionner le nom et le numéro d'enregistrement).

POWER OF ATTORNEY: As a named inventor, I hereby appoint the following attorney(s) and/or agent(s) to prosecute this application and transact all business in the Patent and Trademark Office connected therewith: (list name and registration number)



022850

Addresser toute correspondance à:

Send Correspondence to:



022850

Adresser tout appel téléphonique à:
(nom et numéro de téléphone)

Direct Telephone calls to: (name and telephone number)

(703) 413-3000

Nom complete de l'unique ou premier inventeur	Full name of sole or first inventor Isabelle AFRIAT
Signature de l'inventeur Date	Inventor's signature Date 11/06/01
Domicile	Residence 344 West End Avenue, New York, New York 10024
Nationalité	Citizenship French
Adresse Postale	Mailing Address Same as Above

Nom complete du second co-inventeur, le cas echean	Full name of second joint inventor, If any
Signature de l'inventeur Datum	Second inventor's signature Date
Domicile	Residence
Nationalité	Citizenship
Adresse Postale	Mailing Address

(Fournir les mêmes renseignements et la signature du troisième co-inventeur et de tout co-inventeur supplémentaire.)

(Supply similar information and signature for third and subsequent joint inventors.)